MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
								APPLICANT	(S)			L&		
							CLAIMS							
	AS PLED		AMEN	AFTER 1ST AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT								
	BKD.	DEP	₩D.	DEP	BKD	OEP			MD	DEP	₩D.	DEP	ND,	OEP
1	ı							51	ļ	ļ	 	ļ		<u> </u>
2	,							52	 			 	<u> </u>	<u> </u>
3	1			ļ				53	 	 	 	ļ	 	
4			·	ļ				54	ļ	 	 	 	 	
5		1						55	 		 		 	
6		2						56 57	}	 	 	 	 	
7				ļ				58				 	 	
- 8 9								59			<u> </u>	 	 	
10							1	60					1	
11		1						61						
12		1	ì				1	62						
13		/						63	ļ		ļ	ļ		
14			· · ·				1	64	 		 	 	ļ	ļ
15		1		 	 			65	ļ		 	 	 	<u> </u>
16			ļ	 			I	66		 	 	 	ļ	
17		/			 		ł	67	 	· · · · · · ·	 	 	1	
18							ł	69				 	l	
19							ł	70				 	1	
20							1	71			l	 		
21 22			·				ı	72					1	
23	-1						1	73						
24	7						[74						
25	1							75				ļ		
26	,	1					1	76			 	 	ļ	
27		1						77					 	
28							- 1	78	ļ		 			
29							-	79 80				 	 	
30							l	81						
31				 			ı	82				1		
32		,		1			İ	83						
34							I	84						
35								85			ļ	ļ	 	<u> </u>
36							1	86			 	 	 	
37-				ļ	 		- 1	87			 	 	 	
38					 		ł	88			 	 	 	
39			ļ		 -		ł	89 90	}		 	 	 	
40				 	 -		ı	90	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1	1	
41				 				92						
42				1			į	93						
44			· · · · · · · · ·	1			İ	94						ļ
45							I	95			 		J	
46								96				ļ	 	
47							1	97		ļ		 	 	 -
48					 		1	98			 			
49		ļ		ļ			ŀ	99			 	 	1	
50					 -		ł	100			 	1	 	•
OTAL IND.	7] [1	TOTAL MD,] [
OTAL EP.	25	•	4				1	DEP.	-					
CTAL								CLAIMS					<u> </u>	